火龙罐综合灸治疗 1 例产后尿潴留患者的护理病例报告

郑睿文，陈宏*

（北京中医药大学东方医院 外二乳腺科，北京 100078）

通信作者：陈宏，E-mail：chenhong9786@sina. com

【摘要】：本文主要分析和总结 1 例产后尿潴留患者，使用火龙罐综合灸进行治疗的效果以及护理经验。首先，护理人员需要对患者病情和病因进行综合护理评估，了解护理风险，突出护理重点。然后，在常规护理的基础上，提供火龙罐综合灸治疗。病例治疗结果显示，火龙罐综合灸治疗可以显著改善患者症状，缓解疼痛和不适感。

【关键词】：火龙罐综合灸；产后尿潴留；护理

Nursing care of a case of postpartum urinary pond treated with fire dragon cupping combined moxibustion

Zhengruiwen，chenhong*

（*Second Department of Breast Surgery，Dongfang Hosipal Beijing University of Chinese Medicine，Beijing 100078*）

[Abstract]: This article mainly analyzes and summarizes the effect and nursing experience of a case of postpartum urinary retention treated with fire dragon pot comprehensive moxibustion. Firstly, nursing staff need to conduct a comprehensive nursing assessment of the patient's condition and etiology, understand nursing risks, and highlight nursing priorities. Then, on the basis of routine care, provide comprehensive moxibustion treatment with fire dragon cupping. The treatment results of the case show that the comprehensive moxibustion treatment with fire dragon pot comprehensive moxibustion control the patient's symptoms, alleviate pain and discomfort, and promote the recovery of the urinary system to normal.

[Keywords]: Fire dragon pot comprehensive moxibustion; Postpartum urinary retention; nursing

产后尿潴留是女性分娩之后常见的疾病，主要是由于分娩期间因为子宫压迫到膀胱和盆腔神经丛，导致膀胱肌出现麻痹状态，继而引发一系列症状。其主要

临床表现是气虚失约，需要补气通尿。从中医领域分析，产后尿潴留属于“产后小便不通”“产后小便频数与失禁”，基本病机是膀胱气化失司，气虚、肾虚、肝郁、血瘀等因素都可能造成此问题，进行治疗需要坚持辨证论治，不同病因的疗法不同，比如气虚导致的病例宜益气盛清，化气行水。产后尿潴留的发生不仅影响产妇的恢复，降低生活质量，也可能影响产妇的心理状态，导致产后抑郁等并发症的发生。因此临床上要关注对于产后尿潴留的治疗，目前来说，中医技术表现出良好的应用效果，特别是中医外治法，在临床上拥有丰富的使用经验，大部分都取得良好结果，治疗时需要根据患者病情选择合适的方法[1]。本次研究选择火龙罐综合灸进行治疗，评估对于 1 例产后尿潴留患者的治疗效果。

1 临床资料

患者女性，26 岁，因“产后 8d，自解小便困难 3d”于 2023 年 12 月 8 日就诊我院。患者于年 5 月 1 日在我院应用分娩镇痛足月侧切分娩一女婴，体质量 3400g。产后第 5 天自觉腹胀、排尿困难，每次小便仅有数滴，不能成线，伴下腹胀痛，未诊治，后自觉腹胀逐渐明显，无法自行排尿就诊；舌质淡白，苔薄白，脉虚而缓。门诊彩超检查结果提示膀胱过度充盈。给予导尿 2100mL 后，B 超测残余尿量约 1200mL。中医诊断：癃闭，气虚型；西医诊断：产后尿潴留。入院时患者疼痛评分（VAS）6 分，查体脐下两指可扪及膀胱，继续给予持续导尿，1 次/2h 放尿，膀胱理疗，患者仍不能自解小便，予火龙罐综合灸治疗，经过 3d 天治疗后，患者拔除尿管，已能自行导尿，尿流较细，开始时每次排尿结束后仍有尿意，通过 B 超测残余尿量 150 mL，继续治疗 4d，B 超监测残余尿量＜50 mL，小便呈流，排尿后再无尿意，疼痛评分（VAS）0 分。患者于 2023 年 12 月 20 日出院。

2 护理

2.1 护理评估

使用视觉模拟评分法（VAS）评价患者的疼痛情况，0-10 分，分别从无痛到难以忍受的剧烈疼痛，随着分值的增加，疼痛逐渐加剧。本例患者评估后，VAS 评分为 6 分，属于中度疼痛。

在治疗前测量和对比患者的膀胱残余尿量，评估患者的排尿功能。

2.2 护理诊断

根据对患者的体格检查和主诉了解，患者存在以下问题：产后排尿困难，无法自解小便，持续导尿治疗效果不佳，对生理和心理状态带来很大的阻碍。护理诊断如下：（1）疼痛：与排尿困难有关；（2）焦虑：与病情影响以及产后状态有关；（3）睡眠紊乱：与排尿不佳，膀胱过度充盈有关；（4）知识缺乏：与患者缺乏产后尿潴留相关知识有关。

2.3 护理计划

针对患者病情，制定以下护理计划：（1）加强健康宣教，丰富患者对于产后尿潴留的知识了解和储备，建立起预防意识；（2）强调情志护理，积极与患者交流沟通，疏导患者的负面情绪，改善存在的焦虑心理；（3）发挥中医特色护理技术的作用，帮助改善患者症状，减轻疼痛感，加速病情恢复。

2.4 护理实施

2.4.1 中医护理

予以火龙罐综合灸，重点取穴：中极穴，水道穴，归来穴，关元穴等。操作时评估患者整体情况，确保治疗室的温度合适，帮助患者选择合适的体位，协助患者脱去衣服，暴露腹部，涂抹精油，然后选择中号火龙罐，将艾柱插入火龙罐里，点燃艾柱，待艾柱燃烧充分后，操作者双手握罐，将花瓣型的罐口与皮肤呈15°角，由手掌控制沿着皮肤经络自上而下的运罐，同步在施罐部位推揉，然后再将罐口的一个花瓣型罐齿垂直作用于相应穴位进行点按，再将罐齿与皮肤呈30°角进行回旋刮或推刮以松解筋膜，再施以拨法缓慢拉伸肌肉，然后施以透热灸，即以摇骰子的方式不断煽风，煽风可加速艾柱燃烧，增加热力，加强灸感，直灸至患者局部皮肤红润，最后，操作者一只手将罐口平扣皮肤，另一手扶住患侧肢体，操作者、患者患侧肢体及火龙罐三者同时正旋、反旋、摇摆振动，使三者处于同一个共振点上，以患者舒适，皮肤红润、微微出汗为度。治疗结束后，清洁患者局部皮肤，协助患者穿戴好衣服，保持舒适体位。每日1次，连续治疗7天。

2.4.2 辨证施护

患者因为排尿困难，疼痛严重，带来生理和心理上的应激反应，可能出现严重负面情绪，因此为患者提供综合护理，包括心理、饮食、运动等方面予以指导，加速患者康复。具体护理措施如下所述：①心理护理。处于产褥期的产妇本身会有比较大的情绪状态变化，尿潴留的发生会加重这种变化，导致产妇出现焦虑、

抑郁等不良情绪。对此，需要进行心理护理，加强心理支持，鼓励家属进行心理安慰，采取放松疗法、音乐疗法、正念疗法等方式，转移产妇注意力，排泄负面情绪，减轻心理压力，塑造乐观向上的轻需状态来对待疾病恢复和产褥期。②饮食护理。应该选择清淡、营养丰富，富含高蛋白、高维生素、高铁的类型，初期选择热汤、粥类食物。③运动护理。产后尿潴留的患者在治疗期间，要尽量禁止剧烈活动。出院后要坚持劳逸结合，逐步增加运动量，指导患者进行排尿功能训练等，专门针对膀胱肌、括约肌等肌肉进行锻炼，加速身体机能的恢复，改善膀胱肌能力，锻炼排尿功能。

3 结果和随访

经治疗 7d 后，患者拔出尿管，可自行排尿，B 超监测残余尿量＜50mL，小便呈流，排尿后再无尿意。患者 VAS 评分从 6 分降到 0 分，睡眠有所好转，焦虑症状显著改善，未出现严重并发症，经评估后可以出院。出院 7d 后随访，患者依从性良好，诉未出现排尿困难问题，嘱患者继续调整饮食，适量运动，保证睡眠充足。出院 1 个月后随访，患者诉生活基本恢复正常，膀胱未有胀痛感，排尿正常，睡眠可，焦虑症状消失。

4 讨论

产后尿潴留的发病率较高，会使产妇出现烦躁不安、腹胀不适等症状，严重降低生活质量，而且因为膀胱过度膨胀，也会影响到子宫复旧，同时会增加发生尿道感、产后出血等并发症的风险[2-3]。患者主要是表现为分娩后没有尿意，尿液排出困难或伴有小腹胀满难受等情况[4]。中医学理论分析，产后尿潴留的发病机制主要是产妇肺气不足、耗气伤血、身体虚弱，导致膀胱肌缺乏力量，因而引发尿潴留。对患者进行辨证论治，本病的发生与肺、气血和体质有很大关系，因为膀胱肌肉活力不足无法顺利排尿，因而导致尿潴留。合理的中医干预技术可以有效改善患者的临床症状以及生命体征。

火龙罐综合灸是临床各大医院开展比较多的中医护理技术，该疗法凭借其革新性在康复治疗领域中得到了患者与医师的一致好评[5]。该疗法与传统的火罐技术存在一定差异，有着明显的区别：该疗法使用的罐子是由黑岩石和绛紫色的陶土配制而成，容器的开口与内壁则进行了金、银、铜等金属的电镀工艺，并且内部需要点燃纯净的蕲艾制作的艾绒作为治疗基础[6-7]。该疗法融汇了走罐、艾灸、推拿、刮痧、敷贴以及穴位施压等诸多技艺，其运用烫、熨、揉、按、推、刮、

点、摇、闪、震等多元化的手法，在刚强与柔性中取得均衡，兼备调和与增补的作用，旨在促使血液流通，拓展微血管径路，加速汗水排泄，促进血液循环的改良，助力炎症退减，以及活化血液，消解内瘀，畅通身体经络之功能[8-9]。该疗法的实施，结合了艾灸疗法的热效应和营养滋补效果，有助于平衡膀胱的气息流转，恢复人体自身的排尿机能。

综上所述，火龙罐综合灸的使用可以帮助膀胱和尿道放松局部肌肉，提高膀胱外括约肌的兴奋性，并且可以改善尿潴留的症状。再配合心理护理、健康宣教，可以促使患者降低心理压力，提高对于火龙罐综合灸的正确认识，能够信任这种治疗方法，从而可以扩大疗效。机体经过火龙罐综合灸之后，可以起到温经散寒、行气通络、扶阳固脱、升阳举陷、拔毒散热等具体作用，不仅可以显著改善尿潴留症状，促使病情恢复，也还能同时防治其他疾病，发挥健康保健的作用，整体来说效果比较显著[10]。

参考文献

[1]唐玲,郭红,祝静,等.《北京市“十四五”中医护理发展规划》解读[J].中西医结合护理,2022,8(7):157-162.

[2]曹云飞,郑萍,周欢.穴位敷贴联合按揉法对产后尿潴留膀胱功能的影响及临床效果观察[J].中华中医药学刊,2018,36(09):2298-2301.

[3]郑红连.临床护理结合中西医方法治疗产后尿潴留的观察——《解除妇科病困扰》[J].中国实验方剂学杂志,2022,28(08):193.

[4]李永英,蔡文智.阴道分娩后尿潴留风险预测模型的构建与验证[J].暨南大学学报(自然科学与医学版),2019,40(03):242-247.

[5]纪淑玲,林益金,谭晓琪,等.火龙罐治疗妊娠期湿疹案[J].中国针灸,2024,44(01):.48-50

[6]徐昕,刘灿娜,张迎春,等.火龙罐联合中药及低分子肝素治疗复发性流产血栓前状态的临床观察[J].时珍国医国药,2021,32(10):2462-2464.

[7]陈妍,胡珊,宁艳,等.火龙罐治疗脾胃虚弱型妊娠剧吐 30 例[J].中国针灸,2021,41(04):449-450.

[8]郑娟霞,郑娟丽,黄碧芳,等.火龙罐治疗在腰椎间盘突出症病人中的应用[J].护理研究,2020,34(22):4098-4100.

[9]刘学燕,孙艳荣.火龙罐综合灸技术治疗神经根型颈椎病 1 例的护理体会[J].中西医结合护理,2023,9(11):19-22.
[10]向洁,莫桃.自然分娩产妇产后尿潴留影响因素及对策[J].中西医结合护理,2021,7(1):39-41.